

Forslag til uttalelse til Oslo Nei til EUs årsmøte 5. mars 2024.

For kvinnehelse og mot EUs helseunion!

Oslo Nei til EU ønsker offentlige løsninger fremfor markedsretting. Vi ønsker kontroll på persondata og styrket nasjonal helseberedskap. Vi ønsker at et så viktig område som helse skal styres fra Norge av norske politikere som den norske befolkning har valgt. Det utelukker selvsagt ikke samarbeid med andre land, både EU-land og andre land i det globale helsesamarbeidet.

Dersom Norge tilslutter seg EUs helseunion, kan dette føre til økt kommersialisering av helsesektoren. EU ser på helsetjenester som en industri og en kilde til økonomisk aktivitet underlagt markedsreglene, og ikke som et nasjonalt anliggende der det er viktig å sikre befolkningens tilgang til nødvendige helsetjenester. Dette vil legge press på helsesektoren mot mer privatisering, og vi frykter at enda flere private aktører enn i dag vil komme på banen. Private aktører bidrar ikke til forskning. De pasientene som kan betale prioriteres, i tillegg til de med diagnoser som er lette å behandle og som derved er lønnsomme.

Flere private aktører vil føre til en ytterligere nedprioritering av kvinnehelse og fødetilbudet i landet. Derfor mener Oslo Nei til EU at kampen for kvinners rettigheter går hånd i hånd med EU-motstand. Derfor vil Nei til EU hindre norsk medlemskap i helseunionen.

Ny forskning viser at unge menn sliter både med fysisk og ikke minst psykisk helse, og mange menn føler de lever på utsiden av samfunnet. Kommersialisering av helsevesenet gjennom EUs helseunion vil forverre situasjonen for disse mennene siden de ikke er «lønnsomme pasienter». Samfunnet som helhet må bære de alvorlige konsekvensene av dette på lang sikt. Gjennom helseunionen flyttes viktige spørsmål opp til EU-nivået. EU vil da kunne legge føringer for hvordan vi skal arbeide med helsepolitikk i Norge. Dette ønsker vi ikke. Allerede ser vi at EØS-tilsynet ESA utfordrer helsepolitikken vår med å trekke Norge for EFTA-domstolen om sykehusbehandling i utlandet.

Europeisk samarbeid om helse vil i en del tilfeller være både nødvendig og fornuftig, men ensidig tilpasning til helseunionens markedsmekanismer vil kunne føre til en utvikling der mindre penger går til offentlig helse. Ved å be om større forsvarsbudsjetter samtidig som de også ønsker et lavere underskudd på offentlige budsjetter i EU-landene, bidrar EU til at landene må kutte i offentlige tjenester. EU-kommisjonen foreskriver flere og flere reformer for «kostnadseffektivitet» eller direkte kutt. Vi kan forvente at det vil måtte bli gjort store kutt i helsesektoren. Dette vil presse frem økende privatisering av helsetjenestene og økte klasseskiller. Ved tilslutning til EUs helseunion vil denne kutt- og privatiseringspolitikken øke innenfor norsk helsepolitikk.

Oslo Nei til EU :

- ønsker et sterkt helsevesen i Norge, samtidig som vi til enhver tid står fritt til å samarbeide med de land det er mest hensiktsmessig å samarbeide med
- ønsker å bevare det offentlige norske helsevesenet
- mener at det er en motsetning mellom et godt smittevern på den ene siden og markedstenkning, høy bruk av vikarer og ufaglært personale på den andre
- mener at arbeidet med godt smittevern ledes best av et lokalt, høyt utdannet helsepersonell som kjenner lokale forhold, og der ansatte har faste, sikre stillinger
- sier Ja til vaksiner og selvråderett på helseområdet, og til internasjonalt samarbeid
- sier Ja til selvråderett over pandemiberedskap, krisehåndtering og samarbeid med andre